**ใบเบิกเงินค่าตอบแทนการดำเนินงานในการจัดการศึกษานักศึกษาภาคพิเศษ**

มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว .....

ขอยื่นหลักฐาน ใบเบิกเงินค่าตอบแทนการดำเนินงาน ซึ่งได้ดำเนินการตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏ ประจำภาคเรียนที่ ..... ในหน้าที่

( ) ประธานกรรมการบริหาร

( ) กรรมการบริหาร / ผู้ช่วยเลขานุการ

( ) กรรมการดำเนินงาน / กรรมการประสานงานดำเนินงาน / และรองหัวหน้าศูนย์

โดยขอเบิกค่าตอบแทน ในอัตราภาคเรียนละ ..... บาท โดยให้หักวันทำการสอนออกในช่วงเวลาที่ปฏิบัติงานดำเนินงาน 1. ข้าพเจ้าได้ทำการสอนระดับ ป.ตรี.....คาบ หักคาบละ.....บาท จำนวน.....สัปดาห์

2. ข้าพเจ้าได้ทำการสอนระดับ ป.โท.....คาบ หักคาบละ.....บาท จำนวน.....สัปดาห์

3. ข้าพเจ้าได้ทำการสอนระดับ ป.เอก.....คาบ หักคาบละ.....บาท จำนวน.....สัปดาห์

รวมเงินที่หัก..... บาท คงเหลือเพื่อเบิกเป็นค่าตอบแทนการดำเนินงาน ..... บาท

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ขอเบิก

(.....)

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า ผู้ขอเบิกได้ปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุม / หัวหน้า / ผู้ประสานงานศูนย์

(.....)

ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ผู้ขอเบิกได้รับเงินจำนวนนี้แล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(.....)

ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา.....

ฎีกาที่ ..... ใบสำคัญที่.....

ที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

**ใบสำคัญรับเงิน**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด ..... โทรศัพท์.....

ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ดังมีรายการดังต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|---|---|
| ได้รับเงินค่าตอบแทน กรรมการดำเนินงาน ภาคเรียนที่ เป็นเงิน | | |
| รวม | | |

**จำนวนเงิน (เป็นตัวอักษร)** _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน